



## Fiche d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Mail : .....

Téléphone : .....

### J'adhère en tant que :

- parent
- famille
- ami
- professionnel
- personne morale
- autre : .....
- membre adhérent

et je verse ma cotisation : 30 €

### je n'adhère pas mais je soutiens votre action :

Je fais un don de : .....

Merci de renvoyer ce bulletin accompagné de votre règlement au siège de l'association.

Autisme Mayenne – 06.43.14.28.93

2, boulevard Frédéric Simon

53200 Château-Gontier

[autisme.mayenne@gmail.com](mailto:autisme.mayenne@gmail.com)

[www.autismemayenne.fr](http://www.autismemayenne.fr)

*Pour vivre autrement*